

**MODULO DI STANZA DI CONTRIBUTO PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO
SCOLASTICO PER STUDENTI CON DISABILITA' FREQUENTANTI IL II CICLO DI
ISTRUZIONE- ANNO SCOLASTICO 2025-2026**

Al Comune di Manziana

Largo G. Fara n. 1

00066 Manziana (RM)

info.comunemanziana@pec.it

Il sottoscritto

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			

Residente a MANZIANA in

VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
------------	--	---------------	--

Avente i seguenti recapiti:

EMAIL	@	TELEFONO	
-------	---	----------	--

Per lo studente:

NOME		COGNOME	
NATO A		IL	
CODICE FISCALE			
FREQUENTANTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-2026 LA SCUOLA DI II GRADO DENOMINATA			
SITA IN VIA - PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
CLASSE (AS 2025-2026)	☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V		

Richiede un contributo per il trasporto per l'anno scolastico 2025-2026 che viene svolto:

☐ IN FORMA COMPLETA	Km.
--	-----

NUMERO DI KM COMPLESSIVO PERCORSI GIORNALMENTE (da casa a scuola e viceversa)	
--	--

☐ IN FORMA PARZIALE NUMERO DI KM COMPLESSIVO PERCORSI GIORNALMENTE (SOLO ANDATA O SOLO RITORNO)	Km.
---	-----

Segnala (dichiarazione NON NECESSARIA MA EVENTUALE SE SUSSISTENTI I REQUISITI):

La sussistenza di interventi di trasporto estremamente complessi e onerosi a causa di situazioni territoriali di particolare isolamento e/o della gravità della disabilità certificata (art. 3, comma 3, della Legge n.104/1992)	INSERIRE SPECIFICAZIONI
--	-------------------------

Allega alla presente istanza:

- certificazione di disabilità e di diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/92, in corso di validità);
- copia certificato di iscrizione per l'anno scolastico 2025-2026 a un istituto scolastico secondario di secondo grado;
- copia del documento di identità del richiedente;
- copia del documento di identità dello studente;

Dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- **che la persona con disabilità interessata al servizio non beneficia di ulteriori forme di sostegno per il medesimo servizio di trasporto;**
- **di essere consapevole che la distanza chilometrica dichiarata tra l'abitazione e l'istituto scolastico sarà oggetto di verifica;**
- **di essere consapevole che l'eventuale contributo potrà essere erogato per un massimo di 40 Km, tra andata e ritorno (€ 0,80 a Km), per ogni giorno di frequenza, con un limite di € 6.500,00 annui per utente;**

- di impegnarsi ad integrare la richiesta di contributo entro e non oltre il 30 giugno 2026, mediante trasmissione, con le stesse modalità dell'istanza di contributo, di specifica attestazione dei giorni in cui lo studente ha effettivamente frequentato la scuola (anche per sostenere eventuali esami) nell'anno scolastico 2025-2026 rilasciata dall'istituto scolastico;
- di essere consapevole che la mancata integrazione della presente istanza con la attestazione dei giorni di effettiva frequenza ne determinerà la decadenza e l'impossibilità di accoglimento.
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo e la sua entità sono subordinati e vincolati alla effettiva erogazione delle somme disponibili da parte della Regione Lazio.
- di avere preso visione della INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI pubblicata unitamente all'avviso pubblico ed al modello di domanda di accesso al contributo in esame.

Chiede che il contributo economico, se riconosciuto, venga erogato con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):

Paese	Cin Iban	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente (<i>con gli zeri iniziali</i>)

Beneficiario (intestato a) : _____

data _____

Firma _____